



UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

**CARRERA: LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA
ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA**



**TITULO: ACCIÓN TERAPÉUTICA DE LA
ACTIVIDAD FÍSICA EN LA REHABILITACIÓN DE
UNA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA**

**UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

AUTOR: JORDAN VECINO DEL CAMPO

TUTOR: LUIS GUEDES

TESIS DE GRADO

AÑO 2004

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres, familiares y amigos, quienes me acompañaron, ayudaron y apoyaron durante la aparición y desarrollo de mi trombosis venosa profunda, tanto en mi estadía en la clínica como luego en mi casa y diferentes lugares comunes.

A la gran cantidad de médicos, doctores y enfermeras que cuidaron de mí, durante mi tratamiento.

Y por ultimo, dedicado a la memoria del Dr. López Diez, mi primer flebólogo, e inspiración de mi tesis, fallecido de una insuficiencia cardíaca en diciembre de 2002.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor Luis César Guedes y a la señora directora de la carrera, Blanca Tobías.

A mis papás, por el tiempo y paciencia dedicados, a todos los hematólogos y flebólogos que me prestaron ayuda e información para la mejor resolución de esta tesis y a los profesores que directa o indirectamente me instruyeron en el tema.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INDICE

1. Introducción.....	6
 2. Marco Teórico	
- Capitulo I	
• ¿Qué es la trombosis?.....	10
• Fisiopatología y factores de riesgo.....	11
• Clínica.....	12
• Complicaciones.....	14
• Causas.....	15
 - Capitulo II	
• Diagnóstico.....	25
• Pruebas complementarias.....	25
• El ultrasonido en el diagnóstico.....	26
• Ecografía.....	26
• Sonido-Ultrasonido.....	27
• Etapas de la ecografía.....	28
• Efecto Doppler.....	29
• Método de estudio flebológico.....	32
 - Capitulo III	
• Tratamiento.....	37
• Sintrom.....	42
• Contraindicaciones al uso de anticoagulantes orales.....	44
• Riesgo de hemorragia.....	47
• Variaciones en el tratamiento antiagregante.....	51
• Aspirina como antiagregante mas eficaz.....	52
• Esquema de tratamiento antiagregante.....	53
 - Capitulo IV	
• Acción de la actividad física sobre la circulación.....	60

• Elementos sanguíneos que pueden cambiar con el ejercicio	62
3. Establecimiento de la hipótesis de investigación.....	68
4. Unidades de análisis.....	68
5. Conclusión.....	77
7. Bibliografía.....	79



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Título

Acción terapéutica de la actividad física en la rehabilitación de una trombosis venosa profunda.

1.2 Delimitación del tema

Afección de la actividad física en un cuadro trombótico venoso profundo.

1.3 Planteamiento del problema

¿Cuánto y en qué nivel puede ayudar la actividad física en la rehabilitación de una persona que sufrió una trombosis venosa profunda? ¿Puede realmente volver al mismo nivel precedente a la aparición de la enfermedad? ¿Qué tipo de actividad es la recomendable? ¿Puede la actividad física “robar” volumen sanguíneo para el trabajo muscular, disminuyendo el riego sanguíneo de la zona afectada y la circulación colateral desarrollada por la enfermedad?

1.3 Fundamentación

La lectura de esta tesis supone una explicación sintética y útil, de alcance didáctico en el conocimiento de esta afección: la trombosis venosa profunda o tromboflebitis; aunque no intenta ser la última ni mejor investigación a realizar, considerando la terapéutica de nuestros días, y a sabiendas de que ésta es, sin dudas, una de las actividades más inquietas y cambiantes de la medicina de hoy. De todas formas, lo que se intenta con esta investigación es colaborar en cuanto a rehabilitación de deportistas afectados de trombosis, concierne.

1.4 Justificación

Esta tesis está destinada, sin dudas, a la lectura de quien ha sufrido un cuadro trombótico y pretende saber más acerca de su relación con la actividad física, sea o no un deportista. También es de sumo interés para quienes quieren interiorizarse en el conocimiento de esta complicada enfermedad y de cómo la actividad física puede beneficiar el proceso de recuperación.

1.5 Viabilidad de la investigación

La viabilidad de este trabajo depende de la conciencia de quien pretenda emprender una investigación de este tipo, ya que no precisa de gran disponibilidad de recursos humanos o económicos, pero sí de suma dedicación y tiempo empleado.

1.6 Objetivo

Demostrar que la actividad física no sólo está permitida después de la recuperación de un paciente trombótico, sino que además puede ser empleada dentro de la rehabilitación y que es plenamente recomendable luego de ésta, colaborando con el desarrollo y mejora del nuevo árbol de distribución del flujo sanguíneo.

1.7 Población y muestra

El trabajo está realizado sobre la base de trabajos, informes, artículos, congresos y charlas, que estudiaron diferentes tipos de poblaciones, ya sea deportistas o sedentarios, de cualquier sexo y edad.

1.8 Materiales

Diseño de planillas y evaluaciones, luego del estudio del material y bibliografía estudiados.

1.10 Métodos

Investigación bibliográfica, donde se pueda sustentar y fundamentar la hipótesis planteada.

1.11 Antecedentes del problema

La trombosis es un taponamiento y obstrucción de un vaso sanguíneo, ya sea sea o arteria. Esta situación tiene como consecuencias un estancamiento en la sangre circulante y daños internos.

La actividad física, como está profundamente demostrado, provoca una hipertrofia del tejido sanguíneo, aumentando la cantidad y tamaño de los capilares. Esta situación desarrolla y mejora la circulación sanguínea.

1.12 Clasificación

en estudio
Es Exploratorio / no Experimental: ya que no se experimenta sobre ninguna situación provocada por el tesista, sino sobre casos ya analizados durante su tratamiento y expresados en bibliografías. En esta investigación sólo se pretende poner de manifiesto una tendencia evidenciable en los resultados del entrenamiento sobre personas trombóticas. Las variables independientes ya han ocurrido y no han sido manipuladas, no se tiene control directo sobre dichas variables y no se puede influir sobre ellas ni sobre sus efectos.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

1.13 Resumen

La trombosis es una ^{reacción} respuesta inflamatoria en respuesta a la presencia de un trombo que congestiona el normal flujo sanguíneo de un vaso, ya sea venoso o arterial. Esta afección trae como consecuencias un estancamiento en la sangre circulante, daños endoteliales e hipercoagulabilidad. Esta situación puede derivar en algunos casos en situaciones riesgosas como la consecución de embolias o infartos. O bien en los casos con tratamientos positivos, el afectado puede volver a recuperar su estado normal de circulación. De todos modos, el paciente que evoluciona de una trombosis acarrea consecuencias a nivel circulatorio que persisten por un buen período de tiempo, o bien perduran de por vida. El propósito de esta tesis es poder establecer dentro de ciertos parámetros, siempre afectables a los diferentes y aleatorios factores que varían su desarrollo, una guía de tiempos de recuperación para el deportista que sufre o sufrió de una tromboflebitis.

Todas y cada una de las secciones de explicación científica relativa a la enfermedad fueron tomadas de médicos expertos, congregaciones, simposios y congresos especializados en el tratamiento de la tromboflebitis, lo que garantiza una excelente valoración de esta publicación. Se presentan los avances más recientes, encuestas y documentación real, lo que representa un enfoque totalmente actual y aplicable a cada enfermo, dando una visión equilibrada, tan necesaria para la práctica de una buena medicina, en este caso aplicada al deportista afectado.

Esta tesis comienza con la descripción de lo que se conoce como síndrome trombótico, tratando a cada uno de sus tipos o causas como una entidad separada. Es importante recalcar que la enfermedad citada funciona generalmente como un todo, donde una gran variedad de factores confluyen para terminar en la afección circulatoria. Cualquier intento de desarmarlo en sus constituyentes genera inevitablemente lugar a repeticiones. He intentado no repetir y limitar el número de referencias cruzadas de una sección a la otra. Sin embargo, en interés de la continuidad, existen algunas secciones donde la información está duplicada. Por